

Fecha:

20-diciembre-24

Puesto del Solicitante:

Chofer

Denominación del cargo:

Administrativo

☐

Operativo

☒

Directivo

☐

Área de Adscripción:

Oficialía Mayor

Nombre del Solicitante:

C. Angel Jaime González

Denominación del acto de representación:

Comisión

Número de personas acompañantes:

Estado y ciudad de origen:

San Luis de la Paz, Gto

Estado y ciudad de Destino:

Celaya, Gto

Motivo del cargo o comisión:

Traslado de persona a oficina del SAT

salida:

Regreso:

Importe Total ejercido erogado:

\$330.00

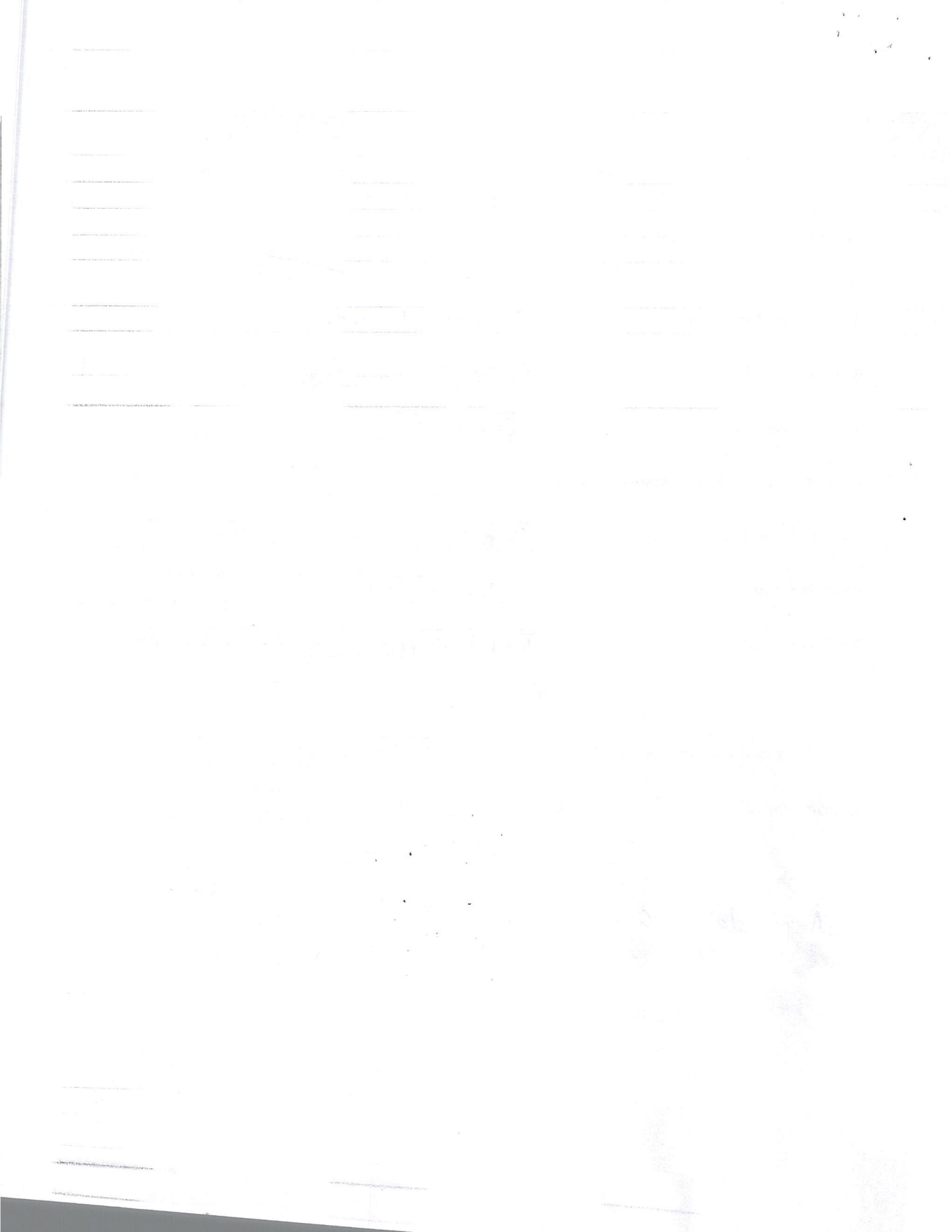
Importe total de gastos no erogados:

\$ 0

Angel Jaime G

Firma del Solicitante

Firma del titular de la
dependencia





Folio: _____

(CONTRALORÍA MUNICIPAL SAN LUIS DE LA PAZ GTO.)

Con fundamento y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 117 fracciones II, V, XV y XVII de la ley orgánica municipal para el estado de Guanajuato y sus municipios

Referencia _____
C. Ángel Jaimes González

Fecha 20 de diciembre de 2024

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
Puesto:
Dirección o
Dependencia: Oficialía Mayor

Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado para: comisión A la ciudad de CELAYA, GTO.
Durante los días 20 de diciembre de 2024.

Con el objeto de: Comisión

Tiempo considerado para la realización de la actividad 1 día

Monto financiero a utilizar para la realización de la actividad (viáticos): \$

Llenar solo en caso de utilizar vehículo para la comisión

[illegible]

Kilometraje actual _____ Distancia aproximada en kilómetros ida y vuelta _____

Cantidad de combustible a utilizar Cantidad de combustible que cargara_____

Numero de vale _____ Hora estimada de salida _____ Hora estimada de llegada _____

¿Cuál es el objetivo de la comisión? TRASLADO DE UNA PERSONA A LAS OFICINAS DEL SAT

OBSERVACIONES derivadas de A la ciudad de CELAYA, GTO

Autorización por parte
Del Superior Jerárquico
De la Dirección

ING. SALVADOR DE JESÚS
HERNÁNDEZ CERECEDO

OFICIAL MAYOR

Sello de comprobación.

**Validación de personal
donde se realizó la
Comisión.**

**Sello de
Comprobación.**



01 (468) 688 23 31 ext. 105



Morelos No. 102 Col. Centro
C.P. 37900 San Luis de la Paz,
Guanajuato

RFC emisor: SIML8101283H5
Nombre emisor: LUIS GERARDO SILVA MARTINEZ
RFC receptor: MSL850101GC6
Nombre receptor: MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO
Código postal del receptor: 37900
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: AAA11CC5-0341-4D17-8C2A-E4371ABBCA83
No. de serie del CSD: 00001000000705250068
Código postal, fecha y hora de emisión: 38210 2024-12-20 05:24:38
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Incorporación Fiscal
Exportación: No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
90101500		1.00	E48	Unidad de servicio	284.48	284.48		Si objeto de impuesto.		
Descripción	CONSUMO				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	284.48	Tasa	16.00%	45.52
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano
Forma de pago: Efectivo
Método de pago: Pago en una sola exhibición
Subtotal \$ 284.48
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 45.52
Total \$ 330.00

Sello digital del CFDI:
fodllj1gFX97a8VPDRc8IXh1BZoY7pRQpOslf7xUWhR7tLaYJTq+uTmURZ1qhTq5SbfffCcdhJp01qfzFO9paecQVEu7lex/NDu1X8Acc8Jr7oF///bdK70aaOHFFVMt65RBOMaGo9fQuT+BDjHx+g0b2ie/11vuNjCprdok4IDoR7IXoM1kYs59zk02ONmFmK04tuPRAqilaK6Ntu1G9RmMjd2ly4yy5CGIVWnzet2772bL41yFTPvJTH+IdFIQ2VP7VY1YI6snoiyGiMUCgeYSUTVXHIZ2IEkKpPFaI9o0raeERSKTurA0SkD1TdeMSRqAMH80GfOA+mORYJKQ==

Sello digital del SAT:
P/msR9OncilcUK8R3USFYraXXIHpTqKg6xtxlBopp4dclVzTsJcFtzGHYWK3gr1kOy9tDaziO6HQ3jflMSMvN89bu7+rMbjs8GtjbP8yPHMWv1NO3UFMLZdVNs4CzksVGyJxASJIBqldGtDk5dgUDYtcT0mX+DFWY++GbgTsSUL0FVV5VSrPpqGv0y5hYVotjUwyWHeiUdUELKAeiUN6rhRgG3WCoABHQI+X/NucOTnoquf03KNLxMwys80YDpwVDqN17VbgLEGfDoSS697hyCstkIL/AhZgZvTEZ80vNYtYoxUhHdtq2zi/v93jIU0Tfj5fJFxo6ejDUUwLQMQ==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
||1.1|AAA11CC5-0341-4D17-8C2A-E4371ABBCA83|2024-12-21T05:24:49|SAT970701NN3|fodllj1gFX97a8VPDRc8IXh1BZoY7pRQpOslf7xUWhR7tLaYJTq+uTmURZ1qhTq5SbfffCcdhJp01qfzFO9paecQVEu7lex/NDu1X8Acc8Jr7oF///bdK70aaOHFFVMt65RBOMaGo9fQuT+BDjHx+g0b2ie/11vuNjCprdok4IDoR7IXoM1kYs59zk02ONmFmK04tuPRAqilaK6Ntu1G9RmMjd2ly4yy5CGIVWnzet2772bL41yFTPvJTH+IdFIQ2VP7VY1YI6snoiyGiMUCgeYSUTVXHIZ2IEkKpPFaI9o0raeERSKTurA0SkD1TdeMSRqAMH80GfOA+mORYJKQ==|00001000000705250068||
RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-12-21 05:24:49
No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068

Angel Jaimes C

PAGADO
GASTO
CORRIENTE



Folio: _____

(CONTRALORÍA MUNICIPAL SAN LUIS DE LA PAZ GTO.)

Con fundamento y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 117 fracciones II, V, XV y XVII de la ley orgánica municipal para el estado de Guanajuato y sus municipios

Referencia _____
C. Ángel Jaimes González

Fecha 21 de diciembre de 2024

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
Puesto:
Dirección o
Dependencia: Oficialía Mayor

Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado para: comisión A la ciudad de QUERETARO, QRO.
Durante los días 21 de diciembre de 2024.

Con el objeto de: Comisión

Tiempo considerado para la realización de la actividad 1 día

Monto financiero a utilizar para la realización de la actividad (viáticos): \$

Llenar solo en caso de utilizar vehículo para la comisión

Numero de unidad **Marca del vehículo:** **Modelo ><<<<<<<<**

Kilometraje actual _____ Distancia aproximada en kilómetros ida y vuelta _____

Cantidad de combustible a utilizar _____ Cantidad de combustible que cargara _____

Numero de vale _____ Hora estimada de salida _____ Hora estimada de llegada _____

¿Cuál es el objetivo de la comisión? TRASLADO DE PACIENTE A CLINICA EL MARQUES

OBSERVACIONES derivadas de A la ciudad de QUERETARO, QRO.

Autorización por parte
Del Superior Jerárquico
De la Dirección

ING. SALVADOR DE JESÚS
HERNÁNDEZ CERECEDO

OFICIAL MAYOR



**Validación de personal
donde se realizó la
Comisión.**

**Sello de
Comprobación.**



01 (468) 688 23 31 ext. 105



Morelos No. 102 Col. Centro
C.P. 37900 San Luis de la Paz,
Guanajuato

FECHA:

21-Diciembre-24

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Chofer

DENOMINACIÓN DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCIÓN:

Oficialia Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

Angel Jaimes González

DENOMINACIÓN DEL ACTO DE REPRESENTACIÓN:

Comisión

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES:

ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN:

San Luis de la Paz, Gto

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO:

Queretaro, Qro.

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

Traslado de paciente

SALIDA:

REGRESO:

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

\$ 370.01

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

\$ 0.00

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA

RFC emisor:VAOR7809083N5

Nombre emisor:RUTILIO VARGAS OVIEDO

Folio:20

RFC receptor:MSL850101GC6

Nombre receptor:MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO

Código postal del receptor:37900

Régimen fiscal receptor:Personas Morales con Fines no Lucrativos

Uso CFDI:Gastos en general.

Folio fiscal:FC058063-F1F5-466C-A7C5-3269149B7099

No. de serie del CSD:00001000000510083006

Serie:AR

Código postal, fecha y hora de emisión:76220 2024-12-23 22:30:55

Efecto de comprobante:Ingreso

Régimen fiscal:Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Exportación:No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
90101500		1.00	E48	Unidad de servicio	318.97	318.97			Si objeto de impuesto.	
Descripción	CONSUMO DIA 21 DIC 24				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	318.97	Tasa	16.00%	51.04
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda:Peso Mexicano

Forma de pago:Efectivo

Método de pago:Pago en una sola exhibición

Subtotal

Impuestos trasladados

Total

\$ 318.97

IVA 16.00%

\$ 370.01

Sello digital del CFDI:

Y6fOUIOL3aMceyHCSTw9WaxoDHCTrut7QGntcBXOfglY+mh5gn80dU/iCO+rBsmrjDUZRjV+dugcb0s/K0IP0DF/ECd/B+RSXWW8baihJkfwQI3ygsPFEl0IPJv0QDuo2LO8H/+pI7+6T+RT6VPXJxQ6FXhZZoUAWgWgawU/bi7CHoRaOAuvsijd3cS5pDbldvoa0v0PEKZyKOIspw5QJ8oeIIPAV/o4U1ObyNcS+b4fS7pg1z0NrQe/vOhpCfIk0803ZiypOeu/JXauxCOT+7aHjcoZ0KaFgmKSsIGWu51AZTd3zxlpwRI8IDkzLXh5UYqXZm2RBZQDHTCdtxaUg==

Sello digital del SAT:

UezpaV7240ASOUwkWHqHNxVEUyJ6u721GBtFrXX3Wx6HzcYJY16ZkFjZO0KQ77UZ4qx9E2/PbvtsHhKk3086+Hxjcqs+br3h6bTRaW1cUSVcaoxWNOg4Y2tXNMPmflHK7BF/apteGFHDJndwuvy2ZQ1bRQ6l1vsdLEc3/mOCmHBknn70jj+PNhDg/Vq75+q0ja0B68cJLaUNIDiLhUOifxc3aq2T9uh5wL2WGObgpRf/jNRbAfiLM9IzNUbN5wUQcaVQYcCbTyK5tqjdxWOoqYuAIAE+aC7+4MqlnnTxExBcDchP0bhvTPpXs030uP2+0s2If6CxuyMRSx60NpQ==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|FC058063-F1F5-466C-A7C5-3269149B7099|2024-12-23T22:31:16|SAT970701NN3|Y6fOUIOL3aMceyHCSTw9WaxoDHCTrut7QGntcBXOfglY+mh5gn80dU/iCO+rBsmrjDUZRjV+dugcb0s/K0IP0DF/ECd/B+RSXWW8baihJkfwQI3ygsPFEl0IPJv0QDuo2LO8H/+pI7+6T+RT6VPXJxQ6FXhZZoUAWgWgawU/bi7CHoRaOAuvsijd3cS5pDbldvoa0v0PEKZyKOIspw5QJ8oeIIPAV/o4U1ObyNcS+b4fS7pg1z0NrQe/vOhpCfIk0803ZiypOeu/JXauxCOT+7aHjcoZ0KaFgmKSsIGWu51AZTd3zxlpwRI8IDkzLXh5UYqXZm2RBZQDHTCdtxaUg==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-12-23 22:31:16

No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068

Angel Jaimes G



[Signature]

COPIES
GASTO
CORRIENTE